CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA(GORE)
MAGALLANES NRO 1533, MAGISTERIO, ARICA

FOLIO 2565
FECHA 16-04-18

COMPROBANTE DE EGRESO

Glosa PAGO IMPOSICIONES DNP SALUD MES DE FEB 2018

Cuenta contable	DEBE ($)	HABER ($)	R.U.T.	RAZON SOCIAL	DOCUMENTO	FECHA	CCosto
211200 ISAPRES	20,428	0					
211200 ISAPRES	68,736	0					
211200 ISAPRES	87,771	0					
211200 ISAPRES	147,569	0					
110131 BANCO ESTADO 131624	0	640,016			CH-7211433	17-04-18	
320140 MULTA INTERESES	14,171	0					
211212 CAJA COMPENSACION	276,384	0					
320140 MULTA INTERESES	24,957	0					
TOTALES	640,016	640,016					

Realizado Por	Sergio Giaconi Mozo Aprobado Por	Comprobantes Adjuntos Recibe Conforme

CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA CORDAP

root

ITEM: Recurso Humano



Serie CP CHEQUE 1000131624-7211433

012-010-0008 CORDAP

$640.016

Arica 17 04 2018

PAGUESE A LA ORDEN DE Leny Robertson

LA SUMA DE seiscientos cuarenta mil dieciseis O AL PORTADOR

PESOS M.L.

BancoEstado
0008 - Paseo 21 de Mayo 228 - Arica

7211433 0120008 01000131624 01



Planilla de Pago Cotizaciones de Salud a Isapres

Isapre Cruz Blanca código 078

FOLIO
8769647

Rut Pagador : 65052300-8 **Nombre Pagador :** CORP DE DESARROLLO DE ARICA Y
Tipo : DEPENDIENTES

Rut Cotizante	Nombre Cotizante	Monto	Periodo
65052300-8		$ 68.736	02/2018

Total Cotizaciones	:	$ 68.736
Reajustes	:	$ 680
Intereses	:	$ 2.407
Recargos	:	$ 0
Sub-Total	:	$ 71.823
Total Pagado	:	$ 71.823

Fecha de Pago : 13/04/2018

PAGADO
CruzBlanca
PAGADO

V°B° y Timbre Cajero

El afiliado que suscribe autoriza el uso de excedentes y/o excesos de cotización, para el financiamiento de sus cotizaciones de salud.

Excedente : $ 0

Exceso : $ 0

Firma Cotizante



Planilla de Declaración y Pago de Cotizaciones de Salud a Isap...

CruzBlanca Isapre

FOLIO 8769647

CODIGO 78

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago [ ] 1 — Declaración y No Pago [ ] 2 — Pago Decl. Anterior [X] 3 — Gratificaciones [ ] 4 — Otras [ ] 5

EMPLEADOR [ ] — ENTIDAD ENCARGADA DEL PAGO DE LA PENSION [ ] — TRABAJADOR INDEPENDIENTE [ ] — VOLUNTARIO [ ]

SECCION A: IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

1 RAZON SOCIAL O NOMBRE: Corporacion de Desarrollo de Arica y Parinacota — 2 R.U.T. 65052300-8 — 3 DIRECCION: CALLE Magallanes 1533

Nº — DEPTO. — COMUNA Arica — CIUDAD Arica — REGION XV — 4 TELEFONO 58-2326989

5 NOMBRE REPR. LEGAL Edward Gallardo M. — 6 R.U.T. REPR. LEGAL 10807101-K — 7 I- Cambio en el Repr. — II- Cambio dirección empleador — III- Cambio R.U.T. empleador

SECCION B: DETALLE DE COTIZACIONES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

	R.U.T. o C.I. (Con dig. verif.) 1	Nº de Fun. o Interno 2	Apellido Paterno	Materno	Nombres 3	Remuneración Imponible Pensión o Renta Declarada $ 4	Cotización 7% $ 5	Cotización Adicional Voluntaria $ 6	Cotización a pagar $ 7	Cotización pactada $ 8	Cód. 9	Fecha Inicio Dia Mes Año	Fecha Termino Dia Mes Año 10
1	10.687223-6		Moran	Herrera	Roberto Carlos	728.460	50992	17.744	68.736	2,553			
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
					TOTAL PAGINA								
					TOTAL ACUMULADO								

NOTA: Si el Nº de trabajadores es mayor a 10, adjunte las hojas de detalle necesarias

1.Contrato 2.Retiros 3.Subsid. 4. Accidentes del Trabajo 5. Permido sin goce de Sueldo

SECCION C. ANTEDECENTES DE LA COTIZACION

1 DETALLE DE COTIZACION DECLARADA Y OTRO

CONCEPTO	CODIGO	VALORES $
Cotización Legal	01	50.992
...tización Adicional voluntaria	02	17.744
...tización a pagar	03	68736
	04	
	05	
	06	

2 ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

EFECTIVO [ ] CHEQUE Nº ____

BANCO ____ PLAZA ____

Declaro que los datos consignados son expresión fiel de la realidad

Firma Repr. Legal

FAVOR GIRAR CHEQUE DE PAGO A LA ORDEN DE: Isapre Cruz Blanca S.A.

LUGAR DE PAGO:

- SERVIPAG
- BANCO SANTANDER SANTIAGO
- C.C.A.F. LOS ANDES
- C.C.A.F. LA ARAUCANA
- C.C.F.A. LOS HEROES

PLANILLA DE DECLARACION

SECCION D: ANTECEDENTES GENERALES

1 NORMAL [ ] — 2 ATRASADA [ ] — 3 ADELANTADA [ ]

4 Forma de Pago DIA MES AÑO

5 Nº de Afiliados

6 Período de pago Remuneraciones de MES AÑO 0218

Gratificaciones DESDE MES AÑO — HASTA MES AÑO

7 Nº de hojas anexas

VºBº RECEPCION Y CALCULO

ISAPRE CRUZBLANCA S.A. 13 ABR 2018 SUC. ARICA

Vº Bº TIMBRE Y CAJE...

Banco de Chile

Comprobante de Pago

N° 2848152947

Detalle de Pago

12/04/2018 - 15:34:14

Monto Total

154.091



Nombre Cliente	ROBERTSON/CRAIG CHRISTIE/LUCY VICTO
Rut Cliente	4.712.848-K
Cuenta Corriente	00-105-07750-10
Nombre Comercio	Previred Boton de Pago

Imprimir   Salir

COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

ISAPRE Nueva Masvida

Número de Folio: 2030201802027244

8X30V7UZgK - VNdKWC3Um6 - 3M3dUKXPeK - PaEKeK5gh6 - 11VYX1mhC8 - X3CXPePaE3 - KemGXGXPe9 - PaETHNVAA2K

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social			RUT	Código Act. Econom.
CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA			65.052.300-8	741400
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono
MAGALLANES 1533	ARICA	ARICA	XV Región	366989
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	Código Actividad	N° Trab. Dependientes
EDWARD GALLARDO MALEBRAN	10.807.101-K	NO	741400	8

Resumen de Cotizaciones Previsionales

Detalle	Valores($)
COTIZACIÓN LEGAL DE SALUD	147.569
COTIZACIÓN LEY 18.566	0
COTIZACIÓN ADICIONAL VOLUNTARIA	0
TOTAL COTIZACIÓN A PAGAR	147.569
OTROS DESCUENTOS ISAPRE	0
TOTAL A PAGAR A LA ISAPRE Nueva Masvida	147.569

Antecedentes Generales

Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		Código Participante	
Febrero 2018			
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
1			

RESUMEN DE REAJUSTES, INTERESES Y RECARGOS

Reajustes	428
Intereses	5.079
Recargos	1.015
TOTAL PAGAR A LA ISAPRE	154.091

Esteban Segura R.
Gerente General

Declaración Electrónica y Pago Electrónico

Fecha Declaración:09/03/2018 12:41 PM
Fecha Pago:12/04/2018 3:34 PM

PreviRed.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

ISAPRE Nueva Masvida

Pago Electrónico
12/04/2018 3:34 PM
PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 02/2018

Número de Folio: 2030201802027244

8X30V7UZgK - VNdKWC3Um6 - 3M3dUKXPeK - PaEKeK5gh6 - 11VYX1mhC8 - X3CXPePaE3 - KemGXGXPe9 - PaETHNVAA2K

										Movimiento de Personal		
RUT	FUN	Nombre	Renta Imponible	Cotiz. 7%	Ley N° 18.566	Cotiz. Adicional	Otros Desc. Isapre	Cotiz. a Pagar	Cotiz. Pactada	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
4.496.146-6		GIACONI MOZO SERGIO HUMBERTO	2.108.126	147.569	0	0	0	147.569	5,445 UF	0		
		TOTALES GENERALES	2.108.126	147.569	0	0	0	147.569				

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0:Sin Movimiento; 1: Contratación; 2: Retiros; 3: Subsidio; 4: Accidentes del Trabajo; 5: Permiso sin Goce de Sueldo.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Colmena

Planilla de Declaración y Pago de Cotizaciones de Salud a Isapres

Instrucciones de llenado

Si el formulario es llenado a mano, debe ser con letra imprenta, mayúscula y lápiz pasta negro o azul, utilizando un casillero por cada letra o número.	O bien, para el llenado a máquina o computador escriba en forma cotinua sin seguir el espaciamiento de las casillas. Utilice preferentemente letra mayúscula.
Ejemplo: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	Ejemplo: 1234 567 567

Fecha: 13 / 0 — DÍA / MES

FOLIO 4543068

FAX:

EMAIL:

TIPO DE PAGO

DECLARACIÓN Y PAGO [X] 1 — DECLARACIÓN Y NO PAGO [ ] 2 — PAGO DE DECL. Y NO PAGO [ ] 3 — GRATIFICACIONES [ ] 4 — OTRAS [ ] 5

SECCIÓN A: IDENTIFICACIÓN DEL ENTE PAGADOR

EMPLEADOR [ ] 1 — TRABAJADOR INDEPENDIENTE [ ] 2 — ENTIDAD ENCARGADA DEL PAGO DE LA PENSIÓN [ ] 3 — VOLUNTARIO [ ] 4

1 RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA	2 R.U.T.	61052300-8
3 DIRECCIÓN	MAGALLANES 1533	4 COMUNA	
		5 CIUDAD	ARICA
6 TELÉFONO	582326989	7 REGIÓN	XV
8 NOMBRE REPR. LEGAL	EDUARDO GALLARDO	9 R.U.T. REPR. LEGAL	10807101-K
10 CAMBIO EN EL REPR. LEGAL			

SECCIÓN B: DETALLE DE COTIZACIÓN

Nº SECC. 1

	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO: RUT O C.I. (CON DÍGITO VERIF.)	2 APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	3 NOMBRES	4 REMUNERACIÓN IMPONIBLE, PENSIÓN O RENTA DECLARADA $	5 COTIZACIÓN LEGAL (7%) $	6 COTIZACIÓN LEY 18 566 $	7 COTIZACIÓN ADICIONAL VOLUNTARIA $	8 COTIZACIÓN PACTADA SEGÚN PLAN $	9 TOTAL A PAGAR $	10 MOV. DEL PERSONAL: COD.	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
1	15782156-3	DIAZ	SOZA	NATALIA MARCELA	969570	67870		19901	3260	87771			
2	–												
3	–												
4	–												
5	–												
				TOTAL PÁGINA									
				TOTALES ACUMULADOS	969.570	67870		19901	3260	87771			

ESTA PLANILLA DEBE CANCELARSE ANTES DEL

1.CONTRATACIÓN 2.RETIROS 3.SUBSIDIOS 4.ACCID. TRABAJO 5.PERMISO S/G DE SUELDO

(Si es cotizante independiente registre en esta última columna los valores respectivos)

EMPLEADOR O COTIZANTE INDEPENDIENTE/VOLUNTARIO

SECCIÓN C: ANTECEDENTES DE LA COTIZACIÓN

DETALLE DE COTIZACIÓN DECLARADA Y OTROS 1

CONCEPTO	CÓDIGO	VALORES $
COTIZACIÓN LEGAL	01	67870
COTIZACIÓN ART. 8º LEY 18566	02	
COTIZACIÓN VOLUNTARIA	03	19901
TOTAL COTIZACIÓN A PAGAR	04	87771
REAJUSTES	05	255
INTERESES	06	3074
OTROS	07	614
SUB TOTAL	08	
CONVENIOS Y DESCUENTOS	09	
TOTAL A PAGAR	10	91714

ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO 2

EFECTIVO [X] — CHEQUE [ ]

Nº DE CHEQUE

BANCO

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL A LA REALIDAD

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nº DE FOLIO PLANILLA DE DECLARACIÓN

SECCIÓN D: ANTECEDENTES GENERALES

1 PERIODO DE PAGO REMUNERACIONES DE: 02 2018 (MES / AÑO)

2 OPORTUNIDAD DE PAGO: NORMAL [ ] — ATRASADA [X] — ADELANTADA [ ]

3 FECHA DE PAGO: DÍA / MES / AÑO

4 GRATIFICACIONES DESDE MES / AÑO — HASTA MES / AÑO

5 Nº DE AFILIADOS

6 HORAS ADICIONALES

VºBº RECEPCIÓN Y CÁLCULO

COLMENA ... CAJA 3 — 13 ABR 2018 — PAGADO SUC. ARICA

VºBº Y TIMBRE DE CAJA

TIMBRE CAJA

NOV14



RESUMEN DE DECLARACIÓN Y PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

FORMULARIO 10

1 TIPO DE PAGO: DECLARACIÓN Y PAGO ☐ DECLARACIÓN Y NO PAGO ☒ PAGO DECLARACIÓN ANTERIOR ☒ GRATIFICACIÓN ☐

2 REMUNERACIONES DE — MES: 02 AÑO: 2018

3 GRATIFICACIONES DESDE / HASTA — MES / AÑO / MES / AÑO

4 N° DE PÁGINAS ANEXAS

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

5 ADHERIDO A MUTUAL SI ☐ NO ☐ — 6 CAMBIO EN ESTA SECCIÓN ☐

7 RUT: 65.052.300-8 — 8 RAZÓN SOCIAL: Corporación de Desarrollo de Arica y Parinacota. — 9 CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 741400

10 DIRECCIÓN: Magallanes 1533 — COMUNA: Arica — 11 TELÉFONO: 2326999 — 12 CORREO ELECTRÓNICO:

REPRESENTANTE LEGAL

13 RUN: 10.807.101-K — 14 NOMBRE: Edward Gallardo Malebran — 15 CORREO ELECTRÓNICO:

	CÁLCULO DE PAGO	N° DE TRABAJADORES HOMBRES	MUJERES	REMUNERACIÓN ($)	SUBTOTAL ($)
16	NO AFILIADOS A ISAPRE (0,6%)	3	2	3404648	20428
17	AFILIADOS A ISAPRE	4			
18	TOTAL				

	REBAJAS ASIG. FAM.	CANTIDAD DE CARGAS SIMPLES	INVÁLIDAS	MATERNALES	TRABAJADORES CON CARGAS		MONTO ($)
19	TRAMO A					+	
	TRAMO B					+	
	TRAMO C					+	
	TRAMO D						
20	RETROACTIVAS A.F.					+	
21	REINTEGROS A.F.					-	
22	REINTEGROS CESANTÍA					-	
23	REINTEGROS SIL					-	
24	TOTAL REBAJAS					=	

IMPORTANTE

LA CAJA SOLO ACEPTARÁ LA COMPENSACIÓN DE AQUELLAS ASIGNACIONES FAMILIARES DEL MES Y RETROACTIVAS QUE CORRESPONDAN A CAUSANTES QUE HAYAN SIDO PREVIAMENTE RECONOCIDOS, QUE CUENTEN CON TODA LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO Y QUE ESTÉN AUTORIZADOS SUS PAGOS.

SI POR ALGÚN MOTIVO UN EMPLEADOR AL DECLARAR Y PAGAR LAS COTIZACIONES, COMPENSARA ASIGNACIONES FAMILIARES QUE NO SE ENCUENTREN RECONOCIDAS POR LA CAJA LOS ANDES, ESTOS SERÁN COBRADOS AL EMPLEADOR COMO DEUDA POR COTIZACIONES.

EN CONOCIMIENTO DE LA MULTA DISPUESTA POR EL ART. 22 a) DE LA LEY N° 17.322 DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON LA EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD.

25	CÁLCULO GRAVAMENES	MONTO ($)
	REAJUSTES	
	INTERÉS	619.-
	MULTAS	
	TOTAL GRAVÁMENES	619.-

SI COTIZACIONES + GRAVÁMENES ES MAYOR A REBAJAS SALDO FAVOR INSTITUCIÓN ((18+25)-24) — 26: ~~20428~~ 21.047

SI REBAJA ES MAYOR A COTIZACIONES MÁS GRAVÁMENES SALDO FAVOR EMPLEADOR (24-(18+25)) — 27:

C.C.A.F. DE LOS ANDES SUCURSAL ARICA 12 ABR 2018 — CARLA ACUÑA BRAVO TESORERO

28 FECHA DECLARACIÓN — DÍA / MES / AÑO

(SOLO DECLARACIÓN APORTE 0,6%)

00001 12 MAR 2018 APORTES DECLARADOS D.L. 1526 ARICA

TIMBRE DECLARACIÓN

29 ANTECEDENTES DEL PAGO

EFECTIVO $ ______

CHEQUE $ ______

N° CHEQUE ______

BANCO ______

CON ESTE PAGO SE CANCELAN ______ PLANILLAS

30 FECHA DE PAGO — DÍA / MES / AÑO

C.C.A.F. DE LOS ANDES 00072 12 ABR 18

TIMBRE CAJA

...EADOR O REPRESENTANTE LEGAL

"... el servicio de Oficina Virtual en www.cajalosandes.cl y obtenga su información con un click..."

FON-001 - FORM N°10 - Mayo 2012 - Brehmer Ltda



DETALLE DE TRABAJADORES Y ASIGNACIONES FAMILIARES DEL MES

FORMULARIO 20

1 REMUNERACIONES DE		2 GRATIFICACIONES				3 R.U.T. EMPLEADOR
mes	año	DE mes	año	A mes	año	
02	2018					65052300-8

4 IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Razón Social: CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA

PÁGINA Nº ________ DE ________

Nº	5 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR RUN	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	NAC	6 MONTO DE REMUNERACIONES IMPONIBLES A AFILIADOS A ISAPRES $	B NO AFILIADOS A ISAPRE REMUNERACIÓN $	COTIZACIÓN 0,6% $	7 DIAS TRAB.	8 ASIGNACIONES FAMILIARES DEL MES CANTIDAD DE CARGAS SIMPL.	INVL.	MAT.	MONTO $ ASIG. FAMILIAR	COD. TRAMO	9 MOVIMIENTO PERSONAL COD.	FECHA DE INICIO DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINO DÍA	MES	AÑO
1	8841/163-3	ALBERTI	Villalobos	VITO MANUEL		2.108.126	0	0	30	0	0	0	0	D							
2	15.980.243-4	AROS	PORTILLA	CHRISTIAN DANIEL		0	846.450	5.079	30	0	0	0	0	D							
3	7.710790-8	CADIMA	ROJAS	LUIS JOVINO		0	995.220	5.971	30	0	0	0	0	D							
4	15.782.156-3	DIAZ	SOZA	NATALIA MARCELA		969.570	0	0	30	0	0	0	0	D							
5	5.808.748-3	DIAZ	TAPIA	OSVALDO		0	1.562.978	9.378	30	0	0	0	0	D							
6	4.496.146-6	GIACONI	MOZO	SERGIO HUMBERTO		2.108.126	0	0	30	0	0	0	0	D							
7	10687.223-6	MORAN	HERRERA	ROBERTO CARLOS		728.460	0	0	30	0	0	0	0	D							
8	4712.848-K	ROBERTSON	CRAIG	CHRISTIE LUCY V.		1815.774	0	0	30	0	0	0	0	D							
9	16.770.190-6	ROJAS	GARCIA	RODRIGO ANDRES		1134.346	0	0	30	0	0	0	0	D							
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
						TOTAL PÁGINA $	3.404.648	20.428													
						TOTAL ACUMULADO $															

NAC: SI EL TRABAJADORES ES CHILENO (S) O EXTRANJERO (N)

Movimiento de Personal
1 - Contratación
2 - Reeras
3 - Sesados
4 - Permisos sin goce de sueldos
5 - Remuneraciones
6 - Trabajadores con contrato a plazo fijo

CAJA DE LOS ANDES
00091 12 MAR 2018
APORTES DECLARADOS S.L.

CAJA LOS ANDES
00072 12 ABR 18

...ENTEN CON TODA LA
...DOS SUS PAGOS.
...CLARAR Y PAGAR LAS
...MILIARES QUE NO SE
...ESTOS SERÁN COBRADO...



NOMINA MENSUAL DE RETENCIONES

Dividendo Mes Ultimo Dia Pago
FEBRERO -2018 10-MAR-2018
Sucursal de Pago
ARICA
Numero Boletin Pagina
022018.065052300-8.01 1

...ores
...N DE DESARROLLO DE ARICA Y PAR
... DE JUNIO 188 P 4
Arica 065052300-8

Nr	R.U.T	Nombre Beneficiario	Pr	Codigo	Nc		Valor	Total	Obs	Td
1	15782156-3	DIAZ SOZA NATALIA MARCELA	cr 01	0267998-9	7	0	117583	117583	....	
2	10687223-6	MORAN HERRERA ROBERTO CARLOS	SE 01	0270948-9	2	0	5437	0	....	
3	10687223-6	MORAN HERRERA ROBERTO CARLOS	cr 01	0271785-6	1	0	86802	92239	....	
4	10426769-6	RUBIO SAEZ SYLVANIA BERTA	IN	138000246489		0	66562	66562	....	La



- CAJA -

00071 12 ABR 18
PAGADO
ARICA

COMPROBANTE DE PAGO

Total Dividendos Planilla :	276384	Reajustes :	
Valores Agregados :		Intereses :	8.374
Valores Rebajados :		Multas :	16.583.
SubTotal 1 :		SubTotal 2 :	
		Total a Pagar :	301.341

(MCAPPAQU)

	**SOLICITUD**	ADMINISTRACION Y FINANZAS VICKY ROBERTSON

FECHA	16.04.2018		
NOMBRE DEL SOLICITUD		Cancelación de imposiciones Febrero de 2018	

DETALLE:

Solicito autorización para proceder a pagar el saldo de las cotizaciones previsionales del mes de Febrero que fueron declaradas y que no pudieron ser canceladas via Previred.

En atención a que debe calcularse los intereses en el minuto de pagar, se hace imposible realizar previamente el cheque de respaldo, por lo cual solicito autorización para pagarlas por la suscrita y el valor total de ellas me sea devuelto posteriormente

ELABORADO POR	APROBADO POR
LUCY ROBERTSON CRAIG-CHRISTIE ADM Y FINANZAS	SERGIO GIACONI MOZO GERENTE GENERAL

CORPORACION DE DESARROLLO DE ARICA Y PARINACOTA CORDAP